

すぎなみ地域大学 受講申込書

- 申込書は、お一人様1講座ごとにご記入ください。(複数講座へお申し込みの場合は、この用紙をコピーしてご使用ください。)
- 記入漏れがあると受付できないことがありますのでご注意ください。
- 救急協力員講座にお申し込みの方は受講希望日を必ずご記入ください。

		申込月日		/	
講座名			救急協力員講座 受講希望日		
			第1希望日		/
			第2希望日		/
ふりがな					
氏名			年齢 申込日現在		
			歳		
自宅住所	(〒 -)				
在勤・在学の方	勤務先・学校名		住所		
電話番号			携帯番号		
			FAX番号		
連絡のつきやすい 時間帯			メールアドレス		
<p>受講の動機と修了後の活動についてお書きください。</p> <p>「この講座に対する期待」「興味ある活動」「これまでのNPO・ボランティア活動経験」「活かすことのできるような知識、経験」などの受講動機と、「講座修了後、どのような活動をしていくつもりか」についてご記入ください。</p>					
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>					

受講申込書にご記入の上、ご持参いただくか、郵送またはFAXでお送りください。

FAXでお申し込みいただいた方には、「受講申込書受信のお知らせ」をFAX番号記入欄に記載された番号あてにFAX送信します。受信のお知らせ(FAX)が2~3日経過しても届かない場合は、地域課協働推進係 すぎなみ地域大学担当(03-3312-2381)へお問い合わせください。

◆すぎなみ地域大学は「杉並区個人情報保護条例」に基づいて、個人情報の収集・利用・管理を行っています。受講申込書にお書きいただいた個人情報については「講座の運営に関する連絡、すぎなみ地域大学が行う活動調査」に利用します。また、すぎなみ地域大学の運営の一部を担うひらがなネット株式会社及び各講座の受託団体が、講座実施のために利用させていただきます。その場合も、「杉並区個人情報保護条例」に準じて個人情報を取り扱い、上記以外の目的での利用はいたしません。